

A partir de _____, el condado cambiará su asistencia monetaria de \$_____ a \$_____.

La razón es la siguiente:

Necesitábamos ciertos datos para verificar su elegibilidad. Le pedimos a usted que: _____

_____.

Usted no hizo esto, así que sus necesidades y/o las necesidades de _____ no se tomaron en cuenta al calcular la cantidad de su asistencia monetaria.

Si usted nos proporciona pruebas de inmunización o pruebas relacionadas con el asistir a la escuela, es posible que vuelva a recibir la misma cantidad de asistencia monetaria que recibía anteriormente.

Si usted tiene 16 ó 17 años de edad, esto también quiere decir que ha perdido su exención con respecto al Programa para la Transición de la Asistencia Pública al Trabajo (*Welfare to Work - WTW*). Usted recibirá otra notificación informándole acerca de las reglas de este Programa.

En esta página se calcula la nueva cantidad de su asistencia monetaria.

NOTE: To use this translation, please refer to the original English version of this message for instructions and other information.